



UNIVERSIDAD DEL AZUAY

FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA
EDUCACIÓN

ESCUELA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA TERAPÉUTICA

**PLAN DE RECUPERACIÓN, MEDIANTE LA APLICACIÓN DE
LA TERAPIA DE JUEGO, PARA SUPERAR EL DUELO DE
SEPARACIÓN DEL NIÑO CON SU MADRE**

Trabajo de graduación, previo a la obtención del título de Licenciada en
Ciencias de la Educación, mención Psicología Educativa Terapéutica

Autor: Jhoana Valeria Crespo Argudo
Director: Mst. Jorge Quintuña Álvarez

Cuenca – Ecuador
2007

DEDICATORIA

Este trabajo lo dedico con todo mi cariño a la persona que me apoyado a lo largo de todo mi vida “**Mi Madre**”, quien ha sido el soporte para guiarme por el camino correcto, ayudándome a luchar por alcanzar la meta que siempre anhelé, convertirme en “**Psicóloga Educativa Terapéutica**” .

Así también, le dedico este trabajo con mucho afecto a Jimmy, el niño con quien trabajé durante estos tres meses, quien con su cariño y bondad, me ha ayudado ha llegar hasta aquí.

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a Dios por permitirme cumplir con mi sueño, por haberme dado la fuerza y la capacidad para poder convertirme en lo que ahora soy. Agradezco también a mis padres por todas sus enseñanzas y esfuerzos, así como también a mis hermanos, “ Mi Taty”, por darme sus consejos.

A todos mis profesores, mil gracias, por haberme formado y llenado de conocimientos.

Un agradecimiento muy especial al Decano de la Facultad, Mst. Jorgito Quintuña y a la Mst. Mónica Corral, quienes dirigieron y recomendaron de la mejor manera este trabajo,

¡MUCHAS GRACIAS.....!

RESUMEN

El presente trabajo de grado a realizar, se trata de un estudio de caso del niño Jimmy, alumno del Segundo de Básica de la Escuela Fiscal Zoila Aurora, quien, desde hace un año, se encuentra atravesando un conflicto familiar, debido a que su madre abandonó el hogar dejándolo al niño y a sus tres hermanos bajo la responsabilidad de su padre; esta situación afecta al niño de gran manera tanto su parte emocional como su rendimiento escolar.

Mediante un plan de intervención que se le aplicará por tres meses, a través de la utilización de la Terapia de Juego No Directiva, y mediante ocho sesiones psicoterapéuticas a trabajar, se espera ayudarlo a superar el duelo de separación con su madre.

ABSTRACT

This research work studies the case of the child Jimmy Gutama, a second-grade student of the elementary fiscal school “Zoila Aurora Palacios”, who has been going through a family conflict since his mother left her home a year ago, leaving the child and his three brothers under their father’s responsibility. This situation has deeply affected the child both emotionally and in his school performance.

We expect to help him overcome his sorrow for the separation from his mother through an intervention plan that will be applied to him for three months using non directive game therapy, and by means of eight psychotherapeutic sessions.

INDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ABSTRACT	IV
INTRODUCCIÓN	1

CAPÍTULO 1: PSICODIAGNÓSTICO

1.1 Introducción	3
1.2 Resultados de la observación	6
1.3 Resultados de la entrevista a la maestra	7
1.4 Resultado de la entrevista al padre	7
1.5 Resultado de la entrevista al niño	8
1.6 Resultado de la valoración psicológica	9
1.6.1 Test de Sacks	9
1.6.2 Diagnóstico clínico del test DSMIV (ADHD)	10
1.6.3 Test de la familia	10
1.6.4 Test de la apercepción infantil CAT-A	11
1.7 Resultado de la evaluación pedagógica	14
1.7.1 Test ABC de Lorenzo Filho	14
1.7.2 Ficha de evaluación de funciones madurativas básicas	16
1.8 Informe a partir de la obtención del diagnóstico	19
1.8.1 Diagnóstico presuntivo psicológico	19
1.8.2 Diagnóstico presuntivo pedagógico	19
1.8.3 Diagnóstico general	19
1.9 Conclusión	19

CAPÍTULO 2: MARCO TEORICO

2.1 Introducción	20
2.2 El divorcio	20
2.2.1 Divorcio: Un proceso de duelo	20

2.2.2 El divorcio y los problemas psicopedagógicos -----	23
2.3 Trastorno por Déficit de Atención -----	23
2.4 El Duelo -----	26
2.4.1 Elaboración del duelo -----	26
2.4.2 El duelo infantil -----	30
2.5 La terapia de juego -----	33
2.5.1 El juego -----	33
2.5.2 Terapia de juego no directiva -----	34
2.6 Conclusión -----	37

CAPÍTULO 3: METODOLOGÍAS, ESTRATÉGIAS Y RECURSOS

3.1 Introducción -----	38
3.2 Metodología -----	38
3.3 Estrategias -----	39
3.4 Recursos -----	40
3.5 Conclusión -----	42

CAPÍTULO 4: PLAN DE INTERVENCIÓN

4.1 Introducción -----	43
4.2 Sesión psicoterapéutica 1 -----	45
4.3 Sesión psicoterapéutica 2 -----	47
4.4 Sesión psicoterapéutica 3 -----	49
4.5 Sesión psicoterapéutica 4 -----	50
4.6 Sesión psicoterapéutica 5 -----	52
4.7 Sesión psicoterapéutica 6 -----	53
4.8 Sesión psicoterapéutica 7 -----	55
4.9 Sesión psicoterapéutica 8 -----	57
4.10 Conclusiones -----	58

CONCLUSIONES -----	59
---------------------------	-----------

RECOMENDACIONES -----	VIII
------------------------------	-------------

BIBLIOGRAFIA	-----IX
ANEXOS	-----XI
Anexo 1: Reactivos de Diagnóstico	-----XII
Anexo 2: Entrevistas	-----XIII
Anexo 3: Observaciones al niño	-----XIV
Anexo 4: Fotos	-----XV

INTRODUCCIÓN

La familia es un sistema organizado cuyos miembros, por su relación de consanguinidad, mantienen una estrecha comunión de sentimientos, pensamientos e ideales; basados en el amor, el respeto y la protección.

El núcleo familiar es la unión social que posibilita crecer a sus miembros y desarrollar sus capacidades, su potencial y habilidades, ofreciendo un clima emocional adecuado para enfrentar los retos que exige la sociedad.

Mientras la familia no logre cumplir con sus objetivos y finalidades, el desarrollo satisfactorio de cada uno de los integrantes se ve obstaculizado.

En los niños ésta interrupción del desarrollo afecta de gran medida su parte emocional, reflejándolo en su conducta, en su rendimiento académico y en su socialización.

Este proyecto de trabajo de grado tendrá como finalidad ofrecerle al niño Jimmy, integrante de una familia disfuncional, la posibilidad de elaborar el duelo de separación de su madre, llevándolo a que esta realidad de pérdida sea menos dolorosa y logre desenvolverse satisfactoriamente en todo los actos de su vida.

Este trabajo se compone de cuatro capítulos, psicodiagnóstico, marco teórico, metodología, estrategias y recursos y plan de intervención.

En el capítulo 1 referido al Psicodiagnóstico, se realizará una investigación de campo en la cual se emplearán entrevistas al padre, al niño y a la maestra con el propósito de conocer la situación actual del niño.

Así mismo se aplicarán 6 reactivos, con la intención de conseguir un diagnóstico asertivo de los problemas que manifiesta el niño. Los reactivos a aplicar serán los siguientes:

- Test de Sacks
- Test DSM-IV (ADHD)
- Test de la Familia

- Test de Apercepción Infantil CAT-A
- Test ABC
- Aplicación de la ficha de evaluación de las funciones madurativas básicas

El capítulo 2 abarca los conceptos teóricos sobre la problemática relacionando con la situación del niño, en el cual se incluirán temas como: el duelo, elaboración del duelo, duelo infantil, el divorcio como un proceso de duelo, repercusiones psicopedagógicas del divorcio, trastorno de déficit de atención.

El capítulo 3, sobre la Metodología, Estrategias y Recursos, es parte primordial de la investigación ya que con estos elementos se modificará la problemática presente.

En este capítulo se conocerá sobre la Terapia de Juego a aplicar, la cual será No directiva, tomando en cuenta tanto las técnicas más ventajosas y los recursos necesarios para dicha aplicación.

El capítulo 4, Plan de intervención, es el elemento esencial para alcanzar el objetivo planteado en este trabajo monográfico.

El plan de intervención se lo realizará a través de la Terapia de Juego No Directiva que constituirá de ocho sesiones, las mismas que se plantearán un propósito para cada una de las sesiones, para concluir con un análisis, valorando si se alcanzó o no el objetivo de la intervención “Asimilar la pérdida del ser amado”.

Para concluir, es fundamental destacar los anexos que respaldan este trabajo, tales como fotos, dibujos realizados por el niño, ficha psicológica, ficha personal, entre otros.

CAPÍTULO 1

PSICODIAGNÓSTICO

1.1 INTRODUCCIÓN:

El presente trabajo de investigación está relacionado con el estudio de caso, del niño Jimmy del segundo de básica del Centro Educativo Zoila Aurora, a quien se le realizará un psicodiagnóstico, para luego establecer un plan de recuperación mediante la utilización de la Terapia de Juego No Directiva.

A continuación pongo en consideración el proceso psicodiagnóstico:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES: Jimmy

APELLIDOS: -----

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Cuenca, 16 de marzo del 2001

EDAD: 5 años y 11 meses

ESCOLARIDAD: Segundo de Básica

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Centro Educativo “Zoila Aurora”

NOMBRE DE LA MADRE: Rosío (nombre ficticio)

OCUPACIÓN DE LA MADRE: Ama de casa

NOMBRE DEL PADRE: Nestor (nombre ficticio)

OCUPACIÓN DEL PADRE: Ayudante de albañil

NÚMERO DE HERMANOS Y LUGAR QUE OCUPA: Es el tercero de 3 hermanos

NOMBRE DE LOS HERMANOS: Xavier, Orlando y David (nombres ficticios)

EDAD DE LOS HERMANOS: 10 años, 8 años y 4 años

REALIDAD FAMILIAR

Jimmy es un niño de 5 años y 11 meses, está cursando el segundo de básica en la Escuela Fiscal Zoila Aurora.

Es el tercero de cuatro hijos, actualmente vive con su padre y sus tres hermanos, sus padres se separaron hace aproximadamente un año, debido a que su madre abandonó el hogar y ahora mantiene una nueva relación.

En este momento la familia no se encuentra en una buena situación económica, el que contribuye económicamente en el hogar es el padre del niño, y él no mantiene un trabajo fijo ya que es ayudante de albañil, y su trabajo depende de las obras que se lo asigna. Durante el período en el que el padre trabaja, los niños por la mañana, asisten a otro centro infantil. En las tardes asisten a la Institución Zoila Aurora, y en las noches se reúnen nuevamente con su padre.

La relación que el niño mantiene con su padre es buena, aunque comparte muy poco tiempo con él.

La relación con sus hermanos, en especial con David su hermano menor, es excelente y muestra un gran cariño y ternura hacia él. Con sus hermanos mayores existen peleas constantes, que al parecer se arreglan al instante.

Con su madre desde que ella los abandonó no ha existido ningún tipo de contacto, en realidad los niños no la han vuelto a ver y más bien muestran impaciencia por reunirse nuevamente con ella.

ESTRUCTURA FAMILIAR

Nº	NÓMINA	RELACIÓN	OCUPACIÓN	NIVEL ESCOLAR
1	Nestor	Padre	Ayudante de albañil	secundaria
2	Rosio	Madre	Ama de casa	primaria
3	Javier	Hermano	Estudiante	primaria
4	Orlando	Hermano	Estudiante	primaria
5	Jimmy	-----	Estudiante	primaria
6	David	Hermano	Estudiante	educación inicial

MOTIVO DE REMISIÓN:

La profesora del segundo de básica “A”, remitió a Jimmy puesto que presenta déficit de atención, manifestándolo a través de la falta de atención y motivación hacia las actividades trabajadas dentro de clases, como los trabajos de lectura y escritura, dictado, copiado, trabajos matemáticos, suma, resta.

Fue remitido la vez, por presentar problemas emocionales que afectan de sobre manera su rendimiento. Estos problemas emocionales son manifestados dentro de clases a través de timidez, sueño en las horas de clase, pobre socialización.

El proceso psicodiagnóstico se lo realizará mediante la recopilación de los siguientes recursos técnicos:

- Observación al niño
- Entrevista al padre
- Entrevista a la maestra
- Entrevista al niño
- Aplicación de reactivos:
 - Test de Sacks
 - Test DSM-IV (ADHD)
 - Test de la Familia
 - Test de Apercepción Infantil CAT-A
 - Test ABC
 - Aplicación de la ficha de evaluación de las funciones madurativas básicas

CONDUCTA SOCIAL

- Se relaciona bien con sus amigos
- Comparte sus pertenencias
- Demuestra satisfacción por ir a la escuela
- Demuestra satisfacción por compartir con sus amigos
- Pelea en ocasiones con sus compañeros

- Molesta en ocasiones a sus compañeros
- Respeta a sus mayores
- Descuidado
- Distráido
- Comunicativo cuando tiene confianza
- Se adapta a las normas

CONDUCTA EMOCIONAL

- En ocasiones muestra confianza y seguridad en sí mismo
- Pasivo
- En ocasiones se muestra triste
- Callado cuando no tiene confianza
- Trata de llamar la atención
- Necesita aprobación
- Manifiesta falta de afecto

1.2 RESULTADOS DE LA OBSERVACIÓN

Al observar al niño dentro del aula de clases se pudo ver notoriamente el déficit de atención que presenta. Ante las interrogantes que la maestra le hace, no las contesta asertivamente puesto que realiza actividades diferentes a las esperadas, como pararse, jugar con papeles, arreglar sus lápices, jugar con lo que tiene a mano, e incluso dormir, no participa en clases cuando la maestra pide colaboración, no realiza las tareas asignadas, como copiar oraciones, realizar el dictado, realizar la suma y resta puesta en la pizarra.

Así mismo, Jimmy muestra falta de motivación hacia las tareas de clases, es descuidado de sus trabajos y de sus materiales, pasa de un constante movimiento a una serenidad, se para, camina mientras está en clases, corre, se muestra inquieto, molesta a sus compañeritos que están a su alrededor, se sienta, se acuesta en su pupitre, no habla.

Comentario:

Jimmy muestra un temperamento variable pasa de momentos de inquietud a una serenidad, pudiendo ser un reflejo de sentimientos guardados en el niño, combinado ésto, con el déficit de atención que presenta, el niño logra cumplir satisfactoriamente las actividades en clase.

1.3 RESULTADO DE LA ENTREVISTA A LA MAESTRA

En la entrevista que tuve con la maestra, pudimos conversar sobre las conductas que el niño manifiesta dentro de clases, las mismas que para la maestra pueden ser la manera en la que el niño demuestra ese sentimiento de dolor ante la pérdida de su madre, que hasta el momento no ha sido superado y aceptado.

La maestra de igual manera me autorizó el trabajo con Jimmy y me dio su apoyo en cuanto al tiempo y a las horas en las que trabajaré con el niño.

Comentario:

Al hablar con la maestra pudimos sacar como conclusión que la situación de Jimmy en clases, se debe, a como le afecta la falta de apoyo en casa que tal vez no es llenado por el padre. La misma situación que esperamos resolverla a fin de lograr que el niño se desenvuelva satisfactoriamente tanto en lo académico como en lo personal.

1.4 RESULTADO DE LA ENTREVISTA AL PADRE

Durante la entrevista al padre, se pudo obtener información acerca del estilo de vida que llevan, esta información no fue muy fácil conseguir ya que el señor Néstor no se abrió completamente en la entrevista, por lo que, con anticipación me dijo que el no tenía mucho tiempo libre para permanecer en reuniones continuas, motivo por el cual me da la suficiente información en esta primera entrevista.

El padre me comentó la situación por la que pasaron hace un año atrás, la misma que él la recuerda con tristeza. Así mismo me contó como fueron superando el abandono de la madre de Jimmy.

Al hablar de la situación actual, me comentó sobre los problemas económicos por los que están pasando, poniendo esta problemática como el motivo por el cual el padre no le dedica mucho tiempo, tanto a Jimmy como al resto de sus hijos, haciendo hincapié en la relación buena que mantiene él con todos ellos.

Mientras yo lo comentaba sobre lo interesada que estaba de realizar un trabajo con Jimmy debido a que la situación por la que el niño está pasando me interesaba mucho, él me dio la autorización pertinente y además me manifestó la misma preocupación por el niño, por el mismo hecho me permitió realizar mi trabajo que se complementaría con el de un psicólogo, especialmente centrado en la parte espiritual.

Comentario:

Durante la entrevista al padre, note la preocupación que él tiene por la situación que está atravesando Jimmy. El padre al igual que la maestra, son conscientes de cómo le está afectando la ausencia de la madre, en su desempeño académico.

1.5 RESULTADO DE LA ENTREVISTA AL NIÑO

En la primera entrevista que tuvo con el niño se pudo establecer un excelente rapport, se abrió completamente, fue muy colaborador y se mostró tranquilo.

Lo que me llamó la atención en la entrevista, fue el mecanismo de negación que Jimmy utiliza para aliviar el dolor que lleva desde el abandono de su madre, este mecanismo lo pude ver claramente ya que durante las preguntas que le hice el negó totalmente la realidad, para él su madre aún vive con ellos.

Comentario:

Coincidiendo con la entrevista al padre y a la maestra, los problemas emocionales y problemas académicos que Jimmy muestra, se deben a la ausencia de la madre, el niño se muestra sensible al afecto de los demás puesto que no es llenado por el afecto de su madre.

1.6 RESULTADO DE LA VALORACIÓN PSICOLÓGICA

1.6.1 TEST DE SACKS

Este reactivo tiene como finalidad explorar en forma indirecta dificultades y conflictos en las siguientes áreas:

- Área familiar
- Área de relaciones heterosexuales
- Área de relaciones interpersonales
- Área del concepto de sí mismo.

FECHA DE APLICACIÓN: 24 de Enero del 2007

TIEMPO DE APLICACIÓN: 35 minutos

PUNTAJES OBTENIDOS:

- Área familiar: 5p
- Área de relaciones heterosexuales: 0p
- Área de relaciones interpersonales: 4p
- Área del concepto de sí mismo: 5p

PUNTAJE TOTAL: 14p

DIAGNÓSTICO: Existe un ajuste flexible dentro del marco de la aparente normalidad.

Comentario:

El niño utiliza constantemente el mecanismo de negación como defensa, por ello los datos obtenidos en este test no son muy confiables, ya que durante las preguntas que se le realizaron el niño muchas de ellas las negó o las intentó esconder. A pesar de ello se obtuvo el puntaje mayor dentro del área familiar y del área del concepto de sí mismo, coincidiendo con la problemática que presenta Jimmy.

1.6.2 DIAGNOSTICO CLÍNICO DEL TEST DSM-IV (ADHD)

Este cuestionario aplicado a padres y maestros tiene como finalidad explorar una sospecha de Desatención, Hiperactividad o Impulsividad en el niño.

FECHA DE APLICACIÓN: 26 de Enero del 2007

TIEMPO DE APLICACIÓN: tomó diez minutos la aplicación

PUNTAJES OBTENIDOS:

- Desatención: 9/9
- Hiperactividad: 1/6
- Impulsividad: 0/3

DIAGNÓSTICO: Existe una total sospecha de un déficit de atención en el niño.

Comentario:

Después de la observación al niño, de la entrevista con el padre y con la maestra, y una vez obtenido el diagnóstico del DSM-IV, se puede confirmar el déficit de atención que el niño presenta.

1.6.3 TEST DE LA FAMILIA

Este reactivo fue diseñado por Louis Corman y tiene como objetivo descubrir los diferentes conflictos que presenta el niño, permitiéndolo proyectar al exterior tendencias reprimidas en el inconsciente, para de esta manera dar a conocer los verdaderos sentimientos dirigidos a sus familiares.

FECHA DE APLICACIÓN: 27 de enero del 2007

TIEMPO DE APLICACIÓN: duró alrededor de 45 minutos.

ALGUNAS OBSERVACIONES: El niño empezó dibujando al padre seguido por la madre, su hermano mayor y su hermano menor, después de conversar con él y realizarle algunas preguntas Jimmy nuevamente dibujó, cambió los nombre a los dibujos realizados anteriormente y añadió la figura de su otro hermano menor y su propia figura.

El niño dibujó una familia según sus deseos, tratando de liberarse de la situación que le causa angustia, en este dibujo deforma la realidad existente alterando los hechos y negando la situación conflictiva utilizando así la negación como mecanismo de defensa.

DIAGNÓSTICO:

Jimmy admira y se identifica con el padre, muestra repulsión hacia la madre y hermanos. No logra adaptarse a la figura de su hermano mayor, ni entablar buena relación con él.

Manifiesta agresividad causada por una rivalidad.

Demuestra sentimiento de culpa

Se muestra soñador e idealista. Es sensible al ambiente, al movimiento y al afecto de los demás. No existe contacto afectivo en el niño.

Manifiesta una inhibición de la expansión vital y una fuerte tendencia a replegarse en sí mismo.

Ha perdido parte de su espontaneidad, vive y actúa muy sujeto a reglas.

Muestra neurosis u obsesión.

Comentario:

El niño muestra una gran necesidad de afecto de las personas de quienes le rodean, debido a que su madre no permanece junto a él, esta necesidad se torna más problemática y afecta de sobre manera la vida emocional de Jimmy.

1.6.4 TEST DE APERCEPCIÓN INFANTIL CAT – A

Este reactivo fue diseñado por Leopold Bellak y Sonya Sorel Bellak, es un método que tiene por finalidad explorar la personalidad estudiando el sentido dinámico de las diferencias individuales en la percepción de un estímulo estándar.

Las láminas presentadas en el reactivo, fueron planteadas con el propósito de provocar respuestas relacionadas con problemas de alimentación y orales, problemas de rivalidad entre hermanos, descubrir la actitud del niño frente a las figuras paternas y la manera como el niño las percibe, penetrar en la actitud del niño frente a los padres como pareja.

Estas láminas son explicadas a continuación:

1. ***Pollitos sentados alrededor de la mesa sobre la cual reposa una gran fuente de comida. Sobre el fondo se visualiza una gallina grande, de contorno difuso.*** La respuesta gira alrededor de la comida, si recibe o no comida de los padres, surgen temas de celos fraternos, la comida puede ser un premio o un castigo. Se puede ver problemas orales: satisfacción o frustración y problemas de alimentación en sí.
2. ***Un oso tirando de un extremo de una soga, mientras otro oso y un osito lo hacen del otro extremo.*** Interesa identificar la figura con la cual coopera el niño, papá o mamá, se puede identificar un temor a la agresión, independencia, puede dar cauce a la angustia, expresión de miedo al castigo, si la soga sirve como símbolo masturbatorio, su ruptura puede representar el miedo a la castración.
3. ***Un león, con una pipa y un bastón, sentado en un sillón. En el ángulo inferior derecho aparece un ratoncito en un agujero.*** El niño identificará esta lámina como representación de la figura paterna. El bastón puede ser un instrumento de agresión o convertir la figura paterna en un viejo indefenso, el ratón puede transformarse en un personaje poderoso y para otros no.
4. ***Un canguro con sombrero sobre la cabeza lleva una canasta con una botella de leche. En su bolsa hay un canguro pequeño que tiene un globo. En una bicicleta otro canguro más grande.*** Esta lámina promueve temas relacionados con la rivalidad fraterna o con el origen de los bebés. La relación con la madre es un hecho importante en la vida del niño. Si el niño se identifica con el bebé embolsado, expresa un deseo de regresión. Así mismo si se identifica con el canguro mayor, esto denuncia un deseo de independencia y autoridad. La canasta puede relacionarse con problemas de alimentación.
5. ***Una habitación oscurecida, con una gran cama en la parte posterior u en la anterior una cuna en la cual se encuentran dos ositos.*** Esta lámina

produce cuentos relacionados con la escena primaria como con la curiosidad acerca de qué sucede con los padres en la cama. Esto puede reflejar confusiones y problemas emocionales. Los dos sitios en la cama conducen a temas de manipulación y de exploración recíproca entre los niños.

6. ***Una cueva oscurecida con dos figuras de osos confusamente delineados en la parte posterior. En la parte anterior un osito acostado.*** Sirve de complemento de la lámina 5, a veces se expresan celos experimentados en esta situación triangular, puede aparecer problemas masturbatorios.
7. ***Un tigre con colmillos y garras visibles, abalanzándose sobre un mono, que salta a través del espacio.*** Aquí se expresa los miedos a la agresión y las reacciones frente a ella. Frecuentemente revela el grado de ansiedad en el niño, y en algunos casos provoca el rechazo a la lámina. Así mismo las defensas pueden ser lo suficientemente eficaces como para producir un cuento inocuo. Las colas de los animales conducen a la proyección de miedos o de deseos de castración.
8. ***Dos monos, adultos, sentados en n sofá, beben una infusión en tazas. En la parte anterior de la lámina, un mono adulto, sentado sobre un cojín, charla con un monito.*** Aquí se denuncia el rol que el niño se atribuye en la familia. Su interpretación del mono dominante como figura paterna o materna se torna significativa en relación con su visualización como mono permisivo o frustrador. La taza de té puede dar cauce a los problemas orales.
9. ***Habitación oscurecida, vista a través de una puerta abierta y desde una habitación iluminada. En la oscuridad hay una camita en la cual un conejo está sentado mirando a través de la puerta.*** En esta lámina son comunes las respuestas de miedo a la oscuridad, miedo de ser dejado solo, deserción de los padres y significativa curiosidad en relación con lo que ocurre en la otra habitación.
10. ***Un perrito acostado sobre las rodillas de un perro grande. Ambas figuras con un mínimo de expresión facial. Las figuras ocupan la parte anterior de***

un cuarto de baño. Esta lámina conduce a cuentos de tipo crimen y castigo, es reveladora de las concepciones morales del niño. Son frecuentes las historias relacionadas con los hábitos de limpieza y masturbación. En esta lámina las tendencias regresivas se exhiben con mayor claridad.

FECHA DE APLICACIÓN: 25 de Enero del 2007

TIEMPO DE APLICACIÓN: el tiempo que tomó al niño en describir las diez láminas y narrar sus propias historias fue alrededor de una hora, para cada lámina el tiempo varió de 5 a 10 minutos

DIAGNÓSTICO:

Existe una carencia afectiva dentro del núcleo familiar, manifestando el niño una necesidad de afecto por parte de los integrantes de su familia.

A la vez, se exteriorizan problemas alimenticios en el niño.

Comentario:

Este test fue uno de los más reveladores de la problemática por la que el niño en estudio está atravesando.

Las narraciones que Jimmy realizó en base a sus propias historias, exteriorizaron claramente su necesidad de afecto, por parte de su grupo familiar, revelando también problemas alimenticios que podría ser resultado de la ausencia de la figura materna.

1.7 RESULTADO DE LA EVALUACIÓN PEDAGÓGICA

1.7.1 TEST ABC DE LORENZO FILHO

Este reactivo tiene por objetivo detectar la madurez de un niño para el aprendizaje de lectura y escritura, entregando un pronóstico del tiempo que le demorará el aprendizaje de estas destrezas básicas.

Esta prueba consta de los siguientes subtest y las áreas a determinar:

- Reproducción de figuras – Coordinación visomotora
- Evocación de dibujos – Memoria visual

- Reproducción de movimientos – Memoria motriz
- Evocación de palabras – Memoria auditiva
- Evocación de un cuento – Memoria auditiva comprensiva
- Repetición de palabras – Coordinación auditiva fonética
- Recortar diseños – Coordinación visomotora
- Punteado – Atención y fatigabilidad

FECHA DE APLICACIÓN: 22 de Febrero del 2007

TIEMPO DE APLICACIÓN: 35 minutos aproximadamente

PUNTAJES OBTENIDOS:

- Coordinación visomotora: 2p
- Memoria visual: 3p
- Memoria motriz: 2p
- Memoria auditiva: 1p
- Memoria auditiva comprensiva: 0p
- Coordinación auditiva fonética: 1p
- Coordinación visomotora: 2p
- Atención y fatigabilidad: 0p

PUNTAJE TOTAL: 11p

DIAGNÓSTICO DE MADUREZ: Inferior

PRONÓSTICO DE APRENDIZAJE: Aprenderá la lectura y escritura con dificultad, por lo que necesitará asistencia especial.

Comentario:

Coincidiendo con los reactivos psicológicos aplicados anteriormente, y observando los puntajes obtenidos en este test pedagógico en cada subárea, se puede hablar nuevamente de un déficit de atención en el niño, el cual será necesario trabajar desde ya, con el fin de superar problemas académicos futuros, como es el caso de la lectura y la escritura.

1.7.2 FICHA DE EVALUACIÓN DE FUNCIONES MADURATIVAS BÁSICAS:

Esta ficha fue diseñada con el fin de abordar de forma integral los problemas de aprendizaje en el niño, dando una alternativa educativa adecuada para su tratamiento.

Esta ficha consta de cuatro áreas de trabajo, cada una de las cuales se sustentan en diferentes destrezas que se presentan a continuación:

1. Destrezas Psicomotoras

- Coordinación dinámica global
- Equilibrio
- Relajación
- Disociación de movimientos
- Eficiencia motriz
- Esquema corporal
- Estructuración espacial
- Estructuración temporal
 - Estructuración rítmico temporal
 - Estructuración socializada del tiempo

2. Destrezas Perceptivas y Cognitivas

- Percepción visual
- Percepción auditiva
- Percepción háptica
- Habilidad mental no-verbal
- Rompecabezas
- Concentración
- Expresión verbal de un juicio lógico
- Noción de conservación
- Noción de seriación
- Noción de inclusión

3. Destrezas del Lenguaje

- Fonética
- Sintaxis
- Semántica
- Psicolingüística
 - Recepción auditiva
 - Recepción visual
 - Asociación auditivo vocal
 - Función visomotora
 - Expresión verbal
 - Expresión gestual
 - Cierre gramatical
 - Cierre auditivo
 - Agrupamiento de sonidos
 - Cierre visual

4. Destrezas Emocionales

FECHA DE APLICACIÓN: 22, 23 y 26 de febrero del 2007

TIEMPO DE APLICACIÓN: De 30 a 40 minutos por cada día

PUNTAJES OBTENIDOS:

ABREVIATURAS: L: Logrado
 VL: Vías de logro
 NL: No logrado

- Destrezas Psicomotoras: De 38 ítems

Criterios de valoración	Puntaje	Porcentaje
L	31	81 %
VL	6	16 %
NL	1	3 %
Total	38	100%

- Destrezas Perceptivas y Cognitivas: De 34 ítems

Criterios de valoración	Puntaje	Porcentaje
L	19	56 %
VL	9	26 %
NL	6	18 %
Total	34	100%

- Destrezas del Lenguaje: De 22 ítems

Criterios de valoración	Puntaje	Porcentaje
L	18	82 %
VL	1	4 %
NL	3	14 %
Total	22	100%

- Destrezas Emocionales: De 6 ítems

Criterios de valoración	Puntaje	Porcentaje
L	3	50 %
VL	0	0 %
NL	3	50 %
Total	6	100%

DIAGNÓSTICO: El niño muestra dificultades de aprendizaje en las destrezas Perceptiva y Cognitiva y en las destrezas Emocionales

Comentario:

El resultado de esta ficha de evaluación pedagógica, muestra el área en el que el niño presenta dificultad, siendo esta área la Cognitiva y Emocional, y coincidiendo una vez más con los reactivos aplicados con anterioridad.

1.8 INFORME A PARTIR DE LA OBTENCIÓN DEL DIAGNÓSTICO:

1.8.1 DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO PSICOLÓGICO

Jimmy muestra una gran carencia afectiva dentro de su núcleo familiar, manifestándolo a través de problemas socio-afectivos y problemas de desatención.

1.8.2 DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO PEDAGÓGICO

El niño muestra dificultades de aprendizaje, especialmente en el área cognitiva, siendo efecto y causa su déficit de atención y sus problemas emocionales.

1.8.3 DIAGNÓSTICO GENERAL

Jimmy manifiesta problemas emocionales debido a carencia afectiva, lo cual le impide desarrollarse adecuadamente en su ámbito académico dando lugar a problemas de aprendizaje y a un déficit de atención.

CONCLUSIÓN:

Al haber aplicado los diferentes reactivos se llegó a obtener un diagnóstico acertado sobre los problemas que el niño manifiesta, gran carencia afectiva y un déficit de atención; mediante el cual se dará paso a la aplicación de la Terapia de Juego No Directiva para trabajar en este caso.

CAPÍTULO 2

EL DIVORCIO, PROBLEMAS PSICOPEDAGÓGICOS Y LA TERAPIA DE JUEGO NO DIRECTIVA

2.1 INTRODUCCIÓN:

A continuación en este capítulo, indicaré detalladamente la problemática por la que esta pasando el niño en estudio, la cual afecta de gran medida su rendimiento académico. Se hará una relación con las diferentes fuentes de apoyo y se conocerá más a fondo la Terapia de Juego No directiva que posteriormente desarrollaré junto al niño antes mencionado.

2.2 EL DIVORCIO O SEPARACIÓN

El divorcio consiste en la disolución instrumental y funcional de la pareja. Es un proceso doloroso tanto para los cónyuges y los hijos como para el entorno familiar y social. Devasta los sueños, las realizaciones y los proyectos contruidos en común. Conlleva conflictos emocionales que pueden derivar incluso en trastornos físicos.¹

2.2.1 DIVORCIO: UN PROCESO DE DUELO

El divorcio es una de las experiencias más traumáticas que puede vivir un niño. Cuando ocurre una separación, los hijos experimentan una especie de duelo, por la pérdida de la vida con los padres juntos y por el rompimiento de la estabilidad familiar. El yo del niño no está lo suficientemente desarrollado para soportar la presión del duelo y por lo tanto trata de evitarlo ya sea, mediante la regresión infantil, movilización de defensas primarias como la omisión del afecto o utilización de mecanismos como la negación o la fantasía.²

¹ Página <http://www.psicologoinfantil.com/articulodivorcio.htm>

² Deutsch, 1937

Los hijos asumen con frecuencia la culpa de la ruptura, sintiendo que si se hubiera comportado mejor o si no hubiera tenido actitudes de “desobediencia”, se hubiera evitado la tragedia. También pueden experimentar rabia ante alguno de los padres o ante ambos por lo que está viviendo, así como impotencia por la sensación de no poder hacer nada para evitarlo y, por supuesto tristeza ante todo lo que está presenciando. Otros pueden encerrarse en sí mismos como parte de un mecanismo de defensa contra el daño que la separación le ocasiona, o pueden mostrar rebeldía, fallos en la escuela. En general los niños de todos los grupos de edades reaccionan al divorcio de sus padres con ira, tristeza, autoculpa, evidencia de herida narcisista, temores al abandono y rechazo y con un sentido perturbado de seguridad e identidad.³

Entre los síntomas más sobresalientes que pueden llegar a manifestar los niños ante la situación de separación, y coincidiendo algunos de ellos con la actitud que presenta el niño del caso en estudio, son los siguientes:

- Aislamiento-retirada: El niño se aísla del entorno que le rodea, se centra en sí mismo, no habla con casi nadie y si lo hace es de forma muy concisa, prefiere estar solo en su cuarto, no juega con otros niños.
- Bajo rendimiento escolar: En ocasiones viene unido a fobia a la escuela y ansiedad de separación, no desea ir a la escuela, no atiende en clase, molesta a sus compañeros, no presta atención a los deberes, apenas quiere salir de casa, la apatía que muestra en la realización de tareas que no son de su agrado se extiende a otras muchas áreas.
Ésta es una de las características que está presente en Jimmy, el niño muestra períodos cortos de atención, se distrae fácilmente y en muchas ocasiones distrae al compañero que este cercano a él.
- Depresión: En diferentes grados, puede ocurrir desde una depresión transitoria a una depresión mayor en cuyo caso será necesaria la intervención de un especialista.

³ Nelly y Wallerstein, 1975

- Fugas del hogar: Se suelen producir para ir a buscar al miembro de la pareja no presente, en ocasiones para que se apiade de su estado de desamparo y regrese al hogar o en la creencia de que será más feliz al lado del otro progenitor.
- Regresiones: Se comporta con respecto a una edad mental menor de la que posee, olvida cómo vestirse, no sabe comer solo, regresa a un habla primaria; la regresión es una defensa psicológica en la que el niño trata de volver a una época en la que no existía el conflicto actual y que recuerda como feliz.
- Negación y conducta antisocial: En ocasiones ocurren a la par, por un lado el niño niega lo que está ocurriendo (niega que sus padres se hayan separado pese a haberle explicado la situación en diversas ocasiones), por otro lado siente consciente o inconscientemente que sus padres le han hecho daño lo que le da derecho a hacerlo él también, provocando conducta antisocial.
Concordando con lo dicho por el autor, se puede ver que el niño muestra ciertas conductas agresivas, en especial con sus hermanos, pero siendo esta conducta no más que una manera de llamar la atención de su padre y una necesidad por recibir el cariño que le falta.
- Culpa: El niño en ocasiones se siente culpable de la situación, cree que ha sido cosa suya, por su mal comportamiento, por su bajo rendimiento escolar y puede llegar al autocastigo como forma de autodirigir la hostilidad que siente hacia sus padres inconscientemente.
- Aprovechamiento de la situación-enfrentamiento de los padres: El niño en ocasiones trata de beneficiarse de la situación poniéndola como excusa para conseguir sus objetivos o escabullirse de sus responsabilidades o fracasos.
A veces llega a crear falsas acusaciones para que los padres hablen entre sí, pese a saber que dichas acusaciones lo único que van a lograr es un mayor enfrentamiento entre sus progenitores.
- Indiferencia: El niño no protesta, no se queja de la situación, es como si la cosa no fuese con él, es otra forma de negación de la situación.

2.2.2 EL DIVORCIO Y LOS PROBLEMAS PSICOPEDAGÓGICOS

Una de las consecuencias que produce el divorcio en los hijos es el deterioro del rendimiento escolar. El divorcio reduce de seis meses a más de un año la vida escolar de los hijos.

El hecho se da en todas las clases sociales y en todas las edades, la edad al momento de la separación marca importantes diferencias en relación al impacto que produce en ellos.

Los niños de 6 a 8 años tienen grandes dificultades para adaptarse a los cambios que implica el divorcio. No pueden concentrarse en la escuela, agreden a sus pares y/o se aíslan. Se coincide con lo dicho, ya que después de haberle aplicado varios reactivos a Jimmy, se obtuvo como diagnóstico, que la dificultad para concentrarse se debe a su déficit de atención.

Dentro del aula escolar, con frecuencia, estos niños tienen dificultad en permanecer quietos o prestar atención, mostrando problemas de hiperquinesia (movimiento continuo, mueven pies, brazos, cabeza constantemente, se levantan continuamente de su lugar, etc.), como es el caso de Jimmy, el niño está en constante movimiento dentro de clases, se para, se sienta, se da vuelta, conversa y no presta atención a la maestra.

Así mismo los niños suelen manifestar problemas del lenguaje ya sea verbal, escrito o matemático, e incluso pueden presentar algún tipo de dislexia, dislalia, disgrafía, discalculia los cuales provocan en los niños un bajo rendimiento escolar.⁴

2.3 TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN

Debido a que se diagnosticó a Jimmy déficit de atención, es prescindible conocer más acerca de este trastorno ya que es el problema pedagógico más sobresaliente en el niño.

⁴ Página <http://www.psicologoinfantil.com/trascomport.htm>

El síndrome de déficit de atención (ADD) o síndrome de déficit de atención con hiperactividad (ADHD) es un trastorno tanto biológico (probablemente de origen genético) como ambiental, cuyos síntomas son: hiperactividad, impulsividad, desatención, aunque una persona puede tener algunos de estos síntomas y no otros, como es el caso de ADD que no incluye la hiperactividad como síntoma.

Ciertos factores como el estrés, la desavenencia familiar y las presiones culturales pueden cumplir un papel muy importante en la incidencia de los tipos de conducta asociada con el ADD/ADHD.

Los síntomas que aparecen con claridad son:

- Movimientos de manos, pies frecuentes, que denotan inquietud.
- Dificultad por permanecer sentado, así como por esperar turno.
- Dificultad por mantener la atención centrada en actividades, bien sean o no de juego.
- Se distrae con facilidad ante cualquier estímulo.
- Responde precipitadamente, suele hablar en exceso, interrumpe actividades de otros, no escucha lo que se le dice.
- Muestra dificultad en seguir las instrucciones que se le dan (pero no porque no las comprenda ni porque no quiera seguirlas).
- Cambia con facilidad y frecuencia de actividad, sin acabar ninguna.
- Suele perder objetos necesarios para la realización de las tareas.
- Suele realizar actividades físicas peligrosas.
- Sus trabajos escolares son descuidados y generalmente inacabados, pues trabaja de forma impulsiva y desorganizada.⁵

PROBLEMAS DE ATENCIÓN

Uno de los problemas escolares más sobresalientes en el niño en estudio, es el problema de atención, por ello a continuación, algunas recomendaciones para ayudar al niño a superar esta dificultad.

⁵ Página <http://www.familymanagement.com/facts/spanish/apuntes01.html>

La atención es un factor muy importante para que la información llegue hasta el cerebro y, posteriormente, quede retenida. La atención es selectiva, y no se puede prolongar indefinidamente. Es preferible mantenerla en un plazo corto de tiempo y volver sobre ella tras un período de descanso.

Para superar las dificultades sobre la atención es conveniente:

- Dedicar al sueño un número de horas suficientes, según la edad del niño y sus necesidades particulares.
- Cuidar la respiración: algo que suele pasar desapercibido, pero que es muy necesario para que el oxígeno llegue a la sangre con facilidad, contribuyendo así a disminuir el cansancio.
- Una alimentación equilibrada y completa: no realizar tareas de estudio después de una comida abundante.
- Motivar e interesar al niño para realizar la tarea propuesta.
- Dejar, entre tarea y tarea, un tiempo de relajación y/o descarga.⁶

Existen diferentes tipos de desatención como:

a) El niño dormido:

Niños que tienen movimientos autistas, no pueden mantener la atención sostenida (vigilia). Utilizan la evasión como defensa frente a lo considerado peligroso.

b) El niño que confunde adentro – afuera:

No diferencia pulsión (interno) y estímulo (externo).

c) El niño objeto a mostrar:

Predomina el deseo de ser mirado y no puede fijar la mirada en el otro.

d) No escucha pues lo sabe todo:

Padecen carencias narcisistas graves. Solo atienden a lo que les resulta fácil.

e) Atentos al intercambio afectivo pero no al conocimiento:

Continúan necesitando la mirada del otro para sostener el amor así mismo (narcisismo)

⁶ Página <http://www.clinicapsi.com/problemas%20de%20aprendizaje.html>

f) El niño triste:

Retraído narcisistamente por pérdida y duelo.

g) El niño que juega en clases:

Como si se mantuviera en mundo paralelo (el de la fantasía) porque la realidad es displaciente y el mundo es monótono y aburrido.

h) El niño que está en alerta permanente:

Es una atención errátil, va de un objeto a otro sin poder parar (zapping). Esta atención se da muchas veces por efecto de situaciones de violencia. Por la misma situación otros quedan anestesiados o como dormidos.

2.4 EL DUELO

2.4.1 ELABORACIÓN DEL DUELO

En la terminología psicoanalítica, se designa con la palabra DUELO a toda situación de pérdida. El proceso por el cual se supera la aflicción provocada por la pérdida se denomina ELABORACIÓN DEL DUELO. Vivir supone, necesariamente, pasar por una sucesión de duelos y su consiguiente elaboración. El crecimiento en sí, el paso de una etapa a otra conllevan la pérdida de ciertas actitudes, modalidades y relaciones que, aunque sean sustituidas por otras más evolucionadas, afectan al individuo, desencadenando en él procesos de duelos no siempre bien elaborados, de ahí proceden las causas de numerosos trastornos psíquicos.

“El duelo es la reacción a la pérdida de un ser amado o de una abstracción equivalente. La patria, la libertad, el ideal, etc.”⁷

El duelo es considerado como un síndrome, porque la persona presenta determinadas manifestaciones y síntomas. En el caso a trabajar, los síntomas que manifiesta el niño son tanto de carácter pedagógico como déficit de atención, el niño no presenta atención y concentración a las actividades de lectura, escritura; sí como también, son de carácter emocional, el niño se muestra tímido, introvertido con falta de motivación y autoestima.

⁷ Sigmund Freud, 1915, Duelo y Melancolía

No se trata de un estado patológico, sino de un estado normal, aunque posee ciertas características que suponen para el individuo que atraviesa por él una desviación de la conducta habitual.⁸

El duelo consiste en una situación transitoria, que desaparece al cabo de cierto tiempo sin dejar tras de sí grandes modificaciones en lo que respecta a la personalidad del sujeto. Pero para que esto ocurra, será necesario que el individuo afectado pase por un proceso psíquico de carácter inconsciente, denominado elaboración del trabajo del duelo. En el caso de Jimmy, el proceso que se realizará a fin de lograr que supere el duelo, será mediante la terapia de juego no directiva.

La elaboración del duelo es el proceso intrapsíquico o la actividad psíquica inconsciente consecutivo a la pérdida de un objeto al que estaba fijado, por medio del cual el sujeto logra desprenderse progresivamente del mismo.

El duelo y su elaboración aparecen como situaciones inevitables en la vida de todo ser humano, no sólo ante el hecho de la muerte de personas queridas, sino ante cualquier situación de pérdida o separación dolorosa, tales como el pasaje de una etapa a otra en el crecimiento; la ruptura de la pareja; el alejamiento del hogar paterno; las migraciones; la pérdida del status social o económico; el fracaso profesional; el desprendimiento de objetos materiales; el derrumbe de una ideología; la ruptura de lazos de amistad, etc.

Cuando la persona elabora su duelo, suele pasar por varias etapas que a continuación serán detalladas, las mismas que pueden ocurrir en diferente secuencia:

➤ **Primera etapa. NEGACIÓN**

Es el impacto emocional que se experimenta cuando se pierde al ser querido. En esta etapa la mente bloquea la realidad y la persona niega la realidad como mecanismo de autoprotección.

⁸ Página <http://www.auxilio.com.mx/site/links/duelo.htm>

Esta es una de las etapas por la que al momento Jimmy está atravesando, el niño niega la realidad en la que vive, según él me cuenta, “Yo vivo con mi papi, mi mami, y mis ñaños, mi mami sabe hacer la comida.” “Yo se dormir en el cuarto con mi papi y el David, mi hermano pequeñito, con mi mami”.

Así mismo este mecanismo de defensa lo utilizó al momento de realizarle la entrevista personal, en sus respuestas hacia todas las interrogantes el niño manifiesta su descontento con la realidad y lo niega.

➤ **Segunda etapa. DESORGANIZACIÓN**

Esta etapa se presenta en la persona con señales de falta de claridad y distorsión de la realidad. La mejor ayuda que se le puede dar a la persona que atraviesa por esta etapa es mostrarle que se le ama y se le acepta tal y como es. De esta manera puede atravesar la etapa de desorganización en forma más constructiva.

Jimmy manifiesta claramente esta distorsión en su núcleo familiar, para él su madre continúa cumpliendo con su rol, él ve a su madre preparando la comida, comiendo juntos en la mesa, ayudándolos a realizar sus tareas y ayudándolos a conciliar el sueño de los pequeños.

➤ **Tercera etapa. ENOJO**

En esta etapa aparecen sentimientos de enojo que surge principalmente por el desamparo, herida y frustración que se experimenta. Los sentimientos de culpa pueden obstruir la expresión del enojo. Si el enojo no se expresa, se puede transformar en ira reprimida, manifestándolo con dolores de cabeza, migrañas u otras formas vicarias de expresión corporal. No todas las personas expresan el enojo o la rabia de la misma manera; algunas lo hacen sumiéndose en la tristeza o depresión.

En el caso de Jimmy, este enojo parece manifestarse dentro del aula a través de su falta de interés por las actividades escolares, como por ejemplo el dormirse en clases cuando se está realizando tareas, el no participar, el no comunicarse con su maestra.

➤ **Cuarta etapa. CULPA**

La persona idealiza el pasado y se siente responsable por las faltas, los asuntos no terminados o los errores que se cometieron. A menudo la culpa surge de la creencia de que uno pudo haber prevenido la situación de pérdida.

Jimmy puede creer que la razón por la que su mamá los abandonó, es el no haberse comportado bien en casa, el no haber rendido bien en la escuela, de esta forma se siente mal consigo mismo, y como él me comentó, en ocasiones se quema las manos, expresando así, que por haber hecho algo que realmente le molestó a su madre, hizo que ella se fuera del hogar.

➤ **Quinta etapa. SOLEDAD**

En ésta etapa, llamada del sentido de pérdida y de soledad, el dolor que se sufre es el más profundo. Esta etapa de duelo es peligrosa para la persona que sufre. El vacío que ahora se da, pide desesperadamente que se llene.

La manera de demostrar su soledad y su necesidad de afecto, es llamando la atención de la persona que está más cercana a él, como es el caso de su maestra. El niño intenta llamar la atención de ella molestando a sus amiguitos mientras está dando clases, alzando la mano para participar cuando sus respuestas ni siquiera se relacionan con las interrogantes, incluso durmiéndose en clases

➤ **Sexta etapa. ALIVIO**

A veces la persona no sabe manejar el sentimiento de alivio que experimenta, se siente ambivalente frente a él. Es necesario que se dé cuenta de que el sentimiento de alivio es normal en estas circunstancias y que es parte de la realidad que se da en toda la vida humana.

A pesar de que ya ha transcurrido un año aproximadamente desde que la madre abandonó a Jimmy, el aún no logra pasar a esta etapa de elaboración de duelo, es por ello que se trabajará con la terapia de juego no directiva ayudándolo al niño a que ese sentimiento de tristeza, no se olvide pero sí se alivie y pueda llevarlo tranquilamente a lo largo de su vida.

➤ **Séptima etapa. RESTABLECIMIENTO**

Esta etapa se desarrolla lentamente, a medida que la persona aprende a manejar los sentimientos de culpa que tiene y los ensueños van terminando. De esta manera, vuelve a vivir, ve el futuro con más confianza y seguridad en sí mismo, goza más el presente, y el recuerdo de la persona ida se hace menos doloroso.

Es a esta etapa a la que se quiere llegar con el niño, ayudándolo a que recupere su vida y su etapa de desarrollo que se le interrumpió, asegurándole un buen desarrollo emocional y cognoscitivo.⁹

2.4.2 DUELO INFANTIL

El anhelo del hijo por el padre perdido es especialmente intenso y penoso. Ante la noticia de pérdida de un padre algunos niños lloran otros, en cambio, no. La tendencia a llorar se manifiesta poco en niños menores de 5 años y en los mayores de 10 es prolongada.

La forma en que los niños responden a la pérdida de un padre no es muy diferente de la de los adultos. Las diferencias dependen del hecho de que los niños son más sensibles que los adultos a las condiciones que preceden, rodean y siguen a una pérdida. Además del estado de dependencia de los niños del mundo circundante.

El niño puede reaccionar de diferentes maneras ante la pérdida, algunas de las respuestas que tienen implicaciones prácticas son la ansiedad, cólera y culpa:

- **La ansiedad:**

Un niño que sufrió una pérdida teme sufrir otra. Esta actitud lo hará especialmente sensible a toda separación de la figura que cumple con las funciones de maternidad y también a cualquier hecho que le parezca indicar otra pérdida.

Es propenso a buscar consuelo en algún juguete viejo o manta, algo esperable a su edad.

Jimmy manifiesta esta ansiedad, con actitudes de protección a su hermano pequeño, como una manera de evitar otra pérdida.

- **Cólera o ira:**

Algunos niños pequeños que pierden a un padre se ponen extremadamente furiosos por el hecho. Suelen pasar inadvertidos especialmente cuando la cólera se expresa de manera indirecta.

⁹ Página http://www.cancer.gov/espanol/pdq/cuidados-medicos-apoyo/duelo/patient/allpages/print#Section_56

En el caso de Jimmy, esta cólera no parece manifestarse claramente en el aula escolar, dentro del hogar puede expresar esta ira a través de peleas con sus hermanos mayores especialmente con su hermano Orlando de 8 años.

- **La culpa:**

Los niños con frecuencia se sienten responsables de la pérdida de uno de sus padres. En un 60% de los casos, los niños asignan la culpa a alguien por la pérdida (especialmente al padre con quien se queda a cargo) o se asignan a ellos mismos la culpa. La forma de manifestar el sentimiento de culpa por parte de Jimmy, es a través de autoagresión, él revela este sentimiento, quemándose las manos.¹⁰

El persistente anhelo por la figura perdida conlleva un dolor inevitable para el niño. El niño se encuentra en un estado de dependencia, por eso, lo primero que va a buscar es un sustituto de la persona perdida (que puede ser el padre que le queda, otro familiar, un vecino o amigo de la familia), para no perder la seguridad que le brindaba el objeto perdido. Los niños no se van a retraer del mundo externo, sino que se torna demandante, porque necesitan comprobar que existen suministros para la satisfacción de sus necesidades. Cuando las condiciones que rodean a la pérdida no son favorables o cuando la pérdida no es compensada por un sustituto, puede aparecer en el niño una desilusión con respecto al objeto perdido. Es así como puede desarrollarse un desapego defensivo o distancia afectiva, en las que pueden aparecer pensamientos tales como haber traicionado y desilusionado por el objeto perdido. Cuando las condiciones son favorables, el duelo de los niños se caracteriza por recuerdos e imágenes persistentes de la persona y por repetidos accesos de anhelo y tristeza. Entre estas condiciones están:

- Que haya mantenido una relación razonablemente segura y afectuosa con sus padres antes de sufrir la pérdida.

La relación que la madre de Jimmy tenía con sus hijos era buena, más no, era buena de relación que tenía con el padre de Jimmy, esto se puede suponer después de haber conversado con la tía Yolanda, quien me comentó que Nestor, el padre, solía tratar

¹⁰ Página <http://www.psicologia.cl/psicoarticulos/articulos/duelo.htm>

mal a su esposa incluso la agredía físicamente, motivo por el cual la señora decidió abandonar el hogar.

- Que se le dé información precisa sobre lo ocurrido, que se le permita hacer toda clase de preguntas y se le conteste del modo más honesto posible.
- Que cuente con la consoladora presencia del padre que esta a su lado, sino es posible, de un sustituto de confianza.

Para lograr esta condición dentro del caso con el que se está trabajando, debería el padre de Jimmy brindarle mayor atención, al igual que las personas que están más cercanas a él como la tía o la maestra, con el fin de permitirle desarrollar correctamente el duelo.

Cuando las condiciones de duelo son desfavorables, los síntomas y problemas presentados por los niños suelen, a si mismo, tomar la forma de enfermedades neuróticas o trastornos neuróticos, como:

- Conducta antisocial o delincuencia
- Conducta suicida
- Mostrar alto grado de apego ansioso (sobre dependencia).
- Desarrollar afecciones depresivas de gravedad que llegan incluso a calificarse como psicóticas.

Como ya se dijo anteriormente el duelo es un estado normal del individuo, si es que su elaboración se lo realiza satisfactoriamente, en caso de que esta elaboración no se cumpla puede aparecer un duelo patológico, en el que el niño tiene dificultades para expresar lo que siente, y generalmente se debe a que los padres reprimen sus sentimientos, o porqué no saben como ayudar al niño a superar esto. ¹¹

CONCLUSIÓN:

¹¹ Página <http://www.psicologia.cl/psicoarticulos/articulos/duelo.htm>

Se pudo relacionar el problema que presenta el niño con las diferentes fuentes y referencias de los autores, llevándome a entender el porqué de sus conductas y reacciones.

2.5 LA TERAPIA DE JUEGO

2.5.1 EL JUEGO

Ya que mediante el juego se puede llegar a conocer aspectos ocultos de la vida del niño, trabajaré con Jimmy en lo que es la terapia de juego no directiva, el niño será quien dirigirá la terapia de acuerdo a sus necesidades.

El juego es la forma de comunicarse del niño y es por ello que para trabajar con niños hay que entender y aprender el significado del juego.

El juego tiene una función de comunicación, es a través del juego que se ayuda a los niños a expresarse y posteriormente a resolver sus trastornos emocionales, conflictos, o traumas. Y además promover el crecimiento y el desarrollo integral, tanto en lo cognitivo como en las interacciones con sus semejantes de manera apropiada.¹²

Dentro de la terapia centrada en el cliente, el juego actúa como un puente entre el conocimiento consciente y las experiencias emocionales, es una comunicación simbólica; en el juego, los niños abarcan lo misterioso, lo brillante y lo práctico de la vida cotidiana.

El juego por tanto ayuda al niño a:

- Desarrollar habilidades físicas
- Descubrir lo que es “yo” y “no yo”
- Entender las relaciones
- Experimentar e identificar emociones
- Practicar roles
- Explorar situaciones

¹² Erickson, 1950

- Aprender, relajarse, divertirse
- Representar aspectos problemáticos
- Adquirir dominio

El juego brinda oportunidades de crecimiento físico, emocional, cognoscitivo y social. Puede reducir eventos atemorizantes y traumáticos, es posible que permita descargar la ansiedad y tensión. A través del juego, los niños aprenden acerca del mundo y las relaciones humanas.

El juego capacita al niño para expresar la agresión o los sentimientos ocultos y puede ser un puente entre la fantasía y la realidad.¹³

2.5.2 TERAPIA DE JUEGO NO DIRECTIVA

Terapia viene del griego (therapia) que significa asistir, cuidar, sanar, servir, atender.¹⁴

Por tanto, terapia de juego es un medio para “ayudar” de una manera no agresiva a los aspectos físicos, espirituales, emocionales y cognoscitivos, tanto conscientes como inconscientes; tomando en cuenta pasado, presente y futuro del niño.

La terapia de juego puede ser directiva, es decir el terapeuta toma la responsabilidad para guiar o interpretar; o puede ser no directiva, el terapeuta deja la responsabilidad y dirección al niño.

Con el caso que se va a trabajar, se aplicará la terapia de juego No Directiva, ya que esta terapia, llamada también terapia centrada en el cliente, le ofrecerá al niño la libertad de ser él mismo sin enfrentar la evaluación o presión para cambiar.

¹³ Cohen, 1993; Lowenfeld, 1935; Moyles, 1994; Singer, 1973; Winnicott, 1971; Yawkey y Pellegrini, 1984

¹⁴ Liddell y Scout, 1940

ENFOQUE DE LA TERAPIA CENTRADA EN EL CLIENTE:

El enfoque de la terapia de juego centrada en el cliente, se deriva de la creencia de que existe una poderosa fuerza dentro de cada individuo que lucha continuamente por la autorrealización. Es un impulso hacia la madurez, independencia y autodirección.

Para lograr la autorrealización, el niño necesita “permiso para ser él mismo” con “la completa aceptación de sí, por el mismo y por los demás”.¹⁵

Entre los niños que se pueden favorecer con la terapia de juego, están los niños con padres separados o divorciados.

La terapia de juego es un componente importante, que incluye trabajar con él o los padres, y en ocasiones, con el personal de la escuela u otras figuras importantes en el ambiente del niño, por ello la mejor manera de intervención, es el tratamiento de la relación padre – hijo, a través de la “orientación a padres”.

PAPEL DEL TERAPEUTA

Llevar la teoría a la práctica es quizás el mayor reto para el terapeuta infantil.

El papel del terapeuta dentro de la terapia es como un “facilitador del desarrollo”, promueve la madurez en los niños sin dirigirlos, pero respetando las direcciones que ellos marcan, es decir, permite completar muchas de las tareas del desarrollo que interfirieron con la situación que causó el problema, en este caso con el divorcio.¹⁶

La mayor parte de las conductas de los terapeutas de juego son para facilitar la autodirección, autoexploración y autodesarrollo del niño.

Es importante que el terapeuta confronte suavemente al niño con su realidad y lo ayude a enfrentar el dolor, por ello el terapeuta debe estar en capacidad de:

- Aceptar al niño, su juego y su conducta
- Reflejar al niño (sin juzgarlo) lo que dice y hace dentro de las sesiones

¹⁵ Axline, 1947

¹⁶ Chethik y Kalter, 1980

- Mantener la seguridad y límites terapéuticos
- El terapeuta es el encargado de lograr un espacio de juego seguro, privado y amigable para el niño
- Sirve de enlace entre las personas involucradas en el ambiente pequeño
- Es profesionalmente responsable, mantiene la confidencialidad y busca una supervisión adecuada.

Así mismo el terapeuta debe reunir ciertas habilidades que le facilitarán a la hora de realizar la terapia de juego:

- ❖ Capacidad para relacionarse y comunicarse con los niños.
- ❖ Autenticidad, congruencia
- ❖ Aprecio positivo, calidez no posesiva
- ❖ Empatía precisa
- ❖ Confiabilidad
- ❖ Respeto por, y no explotación de, los niños
- ❖ Conciencia de, y capacidad para responder a, el propio niño interior.

Para concluir, el terapeuta de juego intenta brindar una relación cálida y comprensiva¹⁷, que se basa sobre los ocho principios básicos de Axline, los cuales son los fundamentos teóricos más importantes para los terapeutas de juego centrado en el niño. (35):

1. El terapeuta debe desarrollar una relación cálida y amistosa con el niño, en el cual se establecerá un buen rapport tan pronto como sea posible.
2. El terapeuta acepta a los niños tal como son.
3. El terapeuta establece un sentimiento de permisividad en la relación, de modo que los niños se sientan completamente libres de expresar sus sentimientos.
4. El terapeuta está alerta para reconocer los sentimientos que los niños expresan y se los vuelve a reflejar de manera que obtengan un insight acerca de su conducta.

¹⁷ Dorfman, 1951, pág 241

5. El terapeuta mantiene un profundo respeto por las capacidades de los niños para la resolución de sus propios problemas, si se les da la oportunidad de hacerlo. La responsabilidad de tomar decisiones e instituir un cambio, es del niño.
6. El terapeuta no intenta de ninguna manera dirigir las acciones o conversaciones del niño. Éste determina el cambio, el terapeuta lo sigue.
7. El terapeuta no intenta apresurar la terapia. Es un proceso gradual y lo reconoce como tal.
8. El terapeuta establece sólo aquellos límites que son necesarios para aclarar la terapia al mundo de la realidad y para hacer concientes a los niños acerca de sus responsabilidades en la relación.

2.6 CONCLUSIÓN:

Una vez familiarizada con la terapia de juego con la que voy a trabajar y conocido los requisitos que debe reunir un terapeuta de juego; mi labor, será el de proporcionarle a Jimmy un ambiente seguro en donde se le permita un fácil desenvolvimiento a fin de alcanzar el propósito de la terapia “Superar el duelo de separación”, ayudándolo de esta manera, en su buen desarrollo tanto emocional como su buen desempeño escolar.

CAPÍTULO 3

METODOLOGÍA, ESTRATEGIAS Y RECURSOS

3.1 INTRODUCCIÓN:

En este capítulo se profundizará la metodología que va a ser utilizada para dar paso al Plan de intervención, la misma que estará sustentada por ciertas estrategias válidas para la aplicación de dicho plan, tomando en cuenta los recursos necesarios para su correcto desarrollo.

3.2 METODOLOGÍA

La terapia en la cual basaré el Plan de intervención es a través de la Terapia de Juego No Directiva, puesto que, mediante su autoexpresión, el niño exteriorizará sus sentimientos acumulados de tensión, frustración, inseguridad, temor y confusión, a través de su juego espontáneo en donde el niño juega por lo que desea y no por lo que se le obligue.

“La terapia de juego proviene del griego Psyche que significa “alma, espíritu, mente: el principio de la vida emocional y mental, consciente e inconsciente.

Terapia significa sistir, cuidar, sanar, servir, atender”.¹⁸

La creadora de la terapia de juego no directiva es Virginia M. Axline, describe el proceso como “una oportunidad que se ofrece al niño para experimentar el crecimiento bajo condiciones favorable”, al jugar con sus sentimientos, el niño los trae a la superficie, los encara, aprende a controlarlos o los abandona. El niño empieza a darse cuenta de su potencialidad para ser un individuo, pensar por sí mismo, tomar conciencia de sus propias decisiones, hacerse más maduro psicológicamente y tomar conciencia de su individualidad. (35)

¹⁸ Linddell y Sout, 1940, 17

La terapia no directiva da “permissividad” al individuo, en donde le permite aceptarse tal como es su Yo sin exigirle cambios, es decir, no debe sustituir una conducta no deseable, por otra aceptable, debe tratar de clarificar sus actitudes emocionales y frente a ellas buscar resolver sus problemas, teniendo ganas de crecer como persona, logrando así una conducta más madura.

Esta terapia es basada en una teoría positiva acerca de las habilidades que posee el individuo, es una terapia abierta, activa, que comienza en lo que está el individuo y permite llegar hasta donde él es capaz de hacerlo.

3.3 ESTRATEGIAS

- **Respuestas empáticas:**

Son reflejos de sentimientos o contenidos, estas demuestran un entendimiento sobre el estado del paciente y de lo que está experimentando, esto se basa en lo que piensa dirigiendo sus sentimientos que acompaña un pensamiento o acción. El terapeuta debe responder empáticamente a los sentimientos y de igual manera a los pensamientos y acciones de los niños en las sesiones de juego.

Para conducir esta técnica, lo primero es ser sensible y receptivo vigilando las conductas típicas, los pensamientos del terapeuta deben ser guardados con el fin de que fije su atención en todos los aspectos del niño, prevaleciendo una actitud receptiva expresada de forma visual, facial, muscular y de postura.

Lo segundo, se refiere a la manifestación del entendimiento del terapeuta con el fin de que el niño sienta que se lo comprende y así no rechace sus emociones

- **Estructuración:**

Esta técnica se empieza en la primera sesión describiendo la estructura impersonal como: cuánto durará, qué tan a menudo, dónde irá el niño posteriormente, que hará el terapeuta y qué puede hacer el niño; y física, que se refiere a remover objetos de cuarto libros, papeles, etc.

Una vez que para el niño le haya quedado claro estas dos estructuras le ofrecerán la mayor parte de sus respuestas en relación a preguntas específicas a ciertas actividades.

- **Afirmaciones personales:**

Estas favorecen la interacción y no opiniones del terapeuta.

- **Límites:**

Es muy importante establecer los límites de la terapia, esto es útil tanto para el terapeuta como para el niño. Los límites debe establecerse para el bienestar de ambos y por su seguridad, si estos son violados pueden provocar culpabilidad o ansiedad.

Los límites que se establezcan dentro del cuarto de juego, deben ser pocos, claros, definibles y aplicables. No es recomendable enumerar límites ya que, aunque sean pocos para el terapeuta, parecerán muchos y difíciles de recordar para el niño; dichos límites serán dichos de acuerdo a las necesidades del caso.

El establecer límites ayudará a los niños que tienen dificultades en el cuarto de juego y en la vida real para enfrentar límites, si ellos saben las consecuencias que ocurrirá, van a regular su conducta, si es que valoran su relación con el terapeuta.

- **La técnica de las actividades del terapeuta o “role play”:**

Esto se refiere a qué tanto debe ser involucrado el terapeuta con las actividades del niño y cuanta espontaneidad puede permitirse.

Dentro de esta técnica el terapeuta no debe abandonar el papel de adulto, puede responder con libertad a las solicitudes de unirse al juego sin perder su posición, en lo opuesto a esto, al niño se le permite expresar sin preocuparse de ser evaluado, criticado, juzgado, el niño en la terapia es libre de actuar como él desee, como en ningún otro lado, de verse así mismo tal y como es, cómo quisiera ser o cómo no quisiera ser en relación a los demás y a la realidad física. Por ello el terapeuta deberá asumir diferentes papeles para ayudar a proyectar el mundo interno del niño. El niño solicitará al terapeuta que asuma estos papeles, el “role playing” no debe dejar en el terapeuta un sentimiento de ser una sombra impotente del niño, si se efectúa la terapia con honestidad y cordialidad será una experiencia tanto para el terapeuta como para el niño.

3.4 RECURSOS

Los juguetes y materiales dentro de esta terapia son muy importantes, ya que deben ser bien seleccionados y acordes con la edad para que el niño pueda, a través de

ellos, actuar los sentimientos o dificultades que experimenta. Del mismo modo le permite al terapeuta participar y experimentar de la vida emocional del niño respondiendo a las actividades, afirmaciones, sentimientos y emociones presentes en él en lugar de circunstancias pasadas.

Al utilizar el niño los juguetes estará comunicando su mundo personal al terapeuta, demostrando una variedad de mensajes y sentimientos ocultos con un número limitado de juguetes y materiales.

Los materiales que se utilizan en estas terapias son:

- Rincón hogareño: Con frecuencia los niños retratan lo que han vivido en casa, lo que han atestado o aquello sobre lo que han fantaseado.
- Comida: La comida es un elemento esencial que transmite de manera simbólica valoración y cariño, lo mismo que el hecho de tener aspectos nutritivos prácticos.
- Muñecas y casa de muñecas: El juego en la casa de muñecas puede ser muy revelador, llenan cierta cantidad de roles. Los niños pueden jugar de manera realista. En algunos casos utilizan el muñeco bebé para expresar la parte de bebé propia.
- Juguetes de construcción y rompecabezas: Al utilizar estos juguetes, los niños pueden expresar como se han sentido, acerca de estar “rotos”, ser “piezas descartadas” o “unirse”. Los rompecabezas también tienen una función de integración y muchos niños a veces vuelcan su interés hacia ellos en los momentos en que literalmente se rompen la cabeza o tienen confusión por algo. Estos juguetes se utilizan con frecuencia de manera positiva, sugiriendo reconstrucción y crecimiento aunque en ocasiones retratan destrucción y condición.
- Armas: En la terapia de juego, las armas se utilizan para defender las partes atemorizadas, indefensas e inmaduras de la personalidad y para atacar las amenazas del exterior. La agresión no necesariamente indica maldad, es una parte saludable del desarrollo normal y los niños con frecuencia “pelean” para sobreponerse y convertirse.
- Coches: Pueden simbolizar al Yo.

- Animales: Son de suprema importancia en el simbolismo, ya que reflejan una jerarquía de instintos y de áreas inconscientes. Los animales representan diferentes aspectos de la naturaleza de la persona o de las fuerzas instintivas e intuitivas diferentes del intelecto, voluntad y razón.
- Dentro de la terapia de juego, es aconsejable la utilización de materiales de artes plásticas, los cuales tienen un lugar especial en la vinculación de los dominios internos y externos. Estos materiales no requieren de lenguaje hablado y dan lugar a los impulsos creativos internos del niño, los mismos que posibilitan una forma satisfactoria de expresión para los niños que comunican con mayor facilidad a través de la forma y el color, que de manera verbal. Entre estos materiales están:
 - Pintura y dibujo
 - Arcilla y modelado
 - Arena y agua

Todos los juguetes deberán ser sencillos con su construcción y fáciles de manejar, de tal manera que no se le dificulte el uso al niño, deben ser diseñados para soportar las rudas maniobras que se dan dentro del cuarto de juego.

3.5 CONCLUSIÓN:

Este capítulo es la base para poder alcanzar el propósito de mi trabajo de grado, ya que, gracias al abordaje de éste, he alcanzado un conocimiento sobre cómo aplicar la Terapia de Juego No Directiva, bajo que materiales trabajar, teniendo presente las técnicas adecuadas para la problemática.

CAPÍTULO 4

PLAN DE INTERVENCIÓN, SESIONES PSICOTERAPÉUTICAS

4.1 INTRODUCCIÓN:

Una vez familiarizado con la problemática del niño, se dará paso a aplicar las sesiones propiamente dichas, de la terapia de juego no directiva.

La finalidad de este capítulo es ayudar al niño a expresar sus sentimientos reprimidos, ofreciéndole permisividad de ser él mismo y dándole la oportunidad de que comprenda, acepte y reconozca esos sentimientos, a fin de alcanzar su completo desarrollo.

Antes de iniciar las sesiones, se adecuó la sala en donde se desarrolló la terapia de juego, en la cual constaron los siguientes materiales a utilizar:

MATERIALES LÚDICOS:

- Familia de muñecos
- Bebé grande
- Biberón
- Instrumentos de cocina y comida
- Peluches de diferentes tamaños
- Títeres
- Máscara
- Gorros para disfrazarse
- Familia de animales
- Superhéroes
- Pistolas
- Espadas
- Carros, motos, aviones
- Pelotas y raquetas
- Rompecabezas
- Materiales de construcción

- Cubos de madera
- Instrumentos musicales

MATERIALES DIDÁCTICOS:

- Papel bon
- Papel de seda
- Papel de brillo
- Cartulinas: blancas y de colores
- Crayones
- Pinturas
- Marcadores
- Lápiz
- Dáctilo pintura de colores
- Plastilina
- Tijera
- Goma
- Revistas

SESIÓN PSICOTERAPÉUTICA N° 1

FECHA: Jueves, 22 de Febrero del 2007

TIEMPO DE DURACIÓN: 2:30 a 3:40

OBJETIVO:

- Crear un ambiente seguro que le permita al niño acoplarse y adaptarse a la terapia.

DESARROLLO:

Jhoana: Hola Jimmy, como estas?. Mira todos estos juguetes puedes jugar con ellos, con el que tu quieras.

- Se queda callado, mira todos los juguetes que están a su alrededor, coge una pistola asienta, coge los animales asienta, coge los muñecos asienta, coge la espada e intentando esconder para que yo no vea, les clava la espada a los animales y a los muñeco, nuevamente asienta.

Jimmy: Esto para que es (coge la pistola de agua)

Jhoana: Creo que es para que salga el agua, que crees voz?

- Dispara y deja la pistola al lado, coge los animales

Jimmy: Yo tenía una película de estos dinosaurios.

Jhoana: Tú tenías esa película, quien te dio

Jimmy: Mi papi me compró. (Mientras tanto le sube al animal más pequeño arriba del animal grande.)

- Mira a los animales y los hace desplazar, coge un muñeco "Power Ranger", de nuevo le pone en su lugar, coge otra pistola la mira, coge la pistola de agua

Jimmy: Está con agua?, voy a venir cargando

- Viene contento con la pistola, me intenta mojar, solo me ve a los ojos y se ríe.

Jimmy: Llenito traje

Jhoana: Trajiste lleno...

- Me apunta a la cara y me moja, su mirada es fija a mis ojos y no decía nada.

Al acabarse el agua, pone la pistola al lado y juega con el rompecabezas, intentar armar las piezas y al no poder coge otro rompecabezas, lo arma y regresa a terminar de armar el primero.

- Coge una hoja y un crayón, realiza unas rayas, coge otra hoja y dibuja con color negro una niña al lado de ella unos números, el mismo dibujo lo realiza tres veces en la misma hoja y con diferente color, amarillo, azul y café, después dibuja un perrito junto con números. Pinta con dactilopintura la cara de las niñas y al animal.

Coge papel de seda, arruga y se limpia las manos.

- Durante el tiempo que estuvo pintando, no hablo y en instantes alzaba la mirada.

Jhoana: Bueno Jimmy es hora de irnos, mañana jugamos de nuevo quieres?

Jimmy: Si, me regala la pistola...

Jhoana: Te acuerdas que te dije que vas a jugar con muchos juguetes pero que no te puedes llevar...

Jimmy: (Se ríe)

Jhoana: Mañana juegas con los juguetes ya...

CONCLUSIONES:

Debido a que fue la primera sesión, el objetivo no fue del todo logrado, se creó un ambiente seguro para el niño, para aún no se adapta completamente a la terapia.

Con certeza, el objetivo se logrará cumplir en las sesiones posteriores, a medida que el niño vaya entrando en confianza conmigo y con el ambiente.

OBSERVACIONES:

Jimmy se mostró extraño, impaciente, y ansioso al ver tantos juguetes. Se notó una gran inseguridad, el niño me miraba constantemente para ver cual era mi reacción ante los juguetes que escogía y los movimientos que realizaba.

SESIÓN PSICOTERAPÉUTICA N° 2

FECHA: Viernes, 23 de Febrero del 2007

TIEMPO DE DURACIÓN: 2:30 a 3:15

OBJETIVO:

- Proporcionar al niño seguridad para que se desenvuelva libremente, dándole la confianza de que yo respetaré sus juegos.

DESARROLLO:

Jhoana: Hola Jimmy ya vez yo te dije que íbamos a jugar de nuevo.

Jimmy: Esto tiene mi hermano (coge un teléfono “Boqui-toqui”)

- Intenta hacer funcionar el teléfono, mueve las piezas.

Jimmy: No hay como, (me da para que yo lo ayude, cada que hace sonar el botón, me ve a los ojos.)

- Coge la tijera y una revista. Mira bien las imágenes que hay en la revista para procede a cortar. Recorta la figura de una mujer joven y pega en la mitad inferior de una hoja, da vuelta a las páginas y recorta la misma imagen en tamaño mayor, tratando de recortar únicamente el contorno de la figura, pega al lado del recorte anterior.

Jhoana: Quien puede ser la mujer que recortaste

Jimmy: (Me mira y baja la cabeza no dice nada)

Jhoana: Es la misma la de aquí y la de acá?

Jimmy: No....

- A continuación recorta una foto de comida y pega junto a los recortes anteriores, así mismo recorta las imágenes de unos dibujos animados y los pega.

Deja la revista a un lado, se pone una máscara y me intenta hacer asustar haciendo bulla con el boqui-toqui.

Juega con los animales, como en la primera sesión, le sube al animal pequeño arriba del animal grande.

Finalmente juega con fichas.

Jhoana: Mijo por hoy día terminamos de jugar, el lunes regreso ya

Jimmy: Ya, yo le ayudo a dejar los juguetes afuera.....

CONCLUSIÓN:

En esta sesión se logró cumplir con el objetivo planteado, ya que el niño se mostraba más seguro de jugar y sin temor a manipular los materiales.

OBSERVACIONES:

Jimmy al inicio se mostraba aún desconfiado y tímido, pero a medida que transcurría la terapia ganó tranquilidad y se abrió cada vez más.

SESIÓN PSICOTERAPÉUTICA N° 3

FECHA: Martes, 27 de Febrero del 2007

TIEMPO DE DURACIÓN: 2:45 a 3:30

OBJETIVO:

- Descubrir los estilos de juego a través de los cuales el niño se comunica.

DESARROLLO:

Jimmy: Ve a la pistola...., puedo ir a cargar de agua, solo un poquito.

- Se va corriendo a llenar de agua, se muestra contento por este juguete. Dispara a la pared, y vacía el agua en las tazas de juguete.

Jimmy: Voy a votar el agua

- Coge plastilina y la llena de pintura, pinta en una hoja. Utiliza otra plastilina y la pega en una hoja diferente.

- Coge una pelota saltarina, trata de hacerme integrar a su juego botándomela.

Jhoana: Quieres que juegue con voz?

Jimmy: Si cogerá la pelota

- Pasamos la mayor parte del tiempo jugando con la pelota, estaba muy contento y se reía.

CONCLUSION:

En esta sesión se pudo ver como Jimmy se está acoplando a la terapia y a mi presencia, se ha logrado mucho al hacerme parte integrante de sus juegos, se nota que me está tomando confianza y al mismo tiempo cariño.

Dentro de los juegos que prefirió, fue el jugar con la pistola, con la pelota y como se vio en las sesiones anteriores, con los animales,

El juego con la pelota puede ser una señal de necesidad de compañía, ya que trató de jugar conmigo. El juego con los animales, hasta el momento, es el mismo en todas las sesiones “subirle al animal pequeño arriba del grande”, esto puede revelar, el interés por el apoyo de una persona mayor.

OBSERVACIONES:

El niño estuvo totalmente tranquilo, conversaba sin dificultad.

SESIÓN PSICOTERAPÉUTICA N° 4

FECHA: Jueves, 1 de Marzo del 2007

TIEMPO DE DURACIÓN: 2:30 a 3:00

OBJETIVO:

- Lograr que el niño se identifique así mismo, a los integrantes de su familia o a quienes lo rodean, con los diversos juguetes.

DESARROLLO:

Jimmy: Es un monstruo (a un títere de), no, no es un monstruo es una lagartija.

- Le abre la boca al títere y hace que me coma la nariz, se ríe. Nuevamente intenta hacerme parte de su juego.

Jimmy: Mi papi le mató a una culebra, ayer le matamos a la culebra

Jhoana: Ayer le mataron a una culebra....

Jimmy: Si, era una grandota

Jhoana: Y quien no más estaba cuando le mataron a la culebra.

Jimmy:

Jhoana: Estaba el David (hermano menor)

Jimmy: No el ya estaba durmiendo. Solo estaba mi papi.

Jimmy: Vea, vea, ayer me sacaron sangre

Jhoana: Te sacaron sangre

Jimmy: Si en el hospital para hacerme unos exámenes

Jhoana: Para hacerte unos exámenes. Estás enfermito o para ver si es que estas bien

Jimmy: Si para ver si estoy bien

- Mientras me contaba sus experiencias, Jimmy jugaba con los animales, en ocasiones paraba su juego para poder contarme sus historias.

Jhoana: Este animal es pequeño o grande....

Jimmy: Este es el pequeñito, este es el grande y este también es grande

Jhoana: Este es el pequeñito y estos son los grandes

Jimmy: (Se para de su puesto)

CONCLUSIÓN:

El objetivo de la sesión fue alcanzado, al jugar el niño con los animales, pudo reflejar con cual se siente identificado y cuales personajes los atribuye a sus padres o a las personas mayores que están a su alrededor.

OBSERVACIÓN:

Se siente cómodo al jugar y contento, sobre todo se siente entusiasmado al poder contar sus experiencias ya sean verdaderas o fantasías.

SESIÓN PSICOTERAPÉUTICA N° 5

FECHA: Viernes, 2 de Marzo del 2007

TIEMPO DE DURACIÓN: 2:30 a 3:00

OBJETIVO:

- Descubrir el rol que desempeña tanto el niño como los miembros de su familia dentro del hogar.

DESARROLLO:

Jimmy: Hoy día voy a dibujar

Jhoana: Quieres dibujar

Jimmy: Si. (coge el crayón y dibuja, realiza varios dibujos en diferentes hojas.)

- Utiliza las dactilopinturas, se pinta la mano e imprime en una hoja

Jimmy: Juguemos con la pelota, vea hay dos igualitas, coja esta

- Juega con los animales, pone el animal pequeño encima del grande, los desplaza, coge otros animales (dinosaurios) y los lleva por toda la mesa, los choca con los demás juguetes. El animal pequeño va siempre al lado de uno de los animales grandes.

- Coge los materiales de cocina, los mira y los deja al lado.

Jimmy: Mi prima tiene una caballo de competencia, es grandote es negro, ayer nos fuimos a verle (mientras cogía un dinosaurio negro)

Jhoana: Tiene un caballo, como se llama?

Jimmy: Negro (continúa contándome la historia de caballos)

CONCLUSIÓN:

Coincidiendo con la sesión anterior, el niño se identifica a sí mismo y a sus familiares, con los animales de juguete. El manifiesta a través de su juego, que el rol de sus padres o de las personas mayores a él, es de protección, apoyo y compañía, mientras que su propio rol dependerá del papel que sus mayores le asignen.

OBSERVACIÓN:

En esta sesión Jimmy prefirió conversar conmigo y contarme historias, antes que jugar; esto puede ser por la confianza que Jimmy ha logrado tener en mí.

SESIÓN PSICOTERAPÉUTICA N° 6

FECHA: Martes, 6 de Marzo del 2007

TIEMPO DE DURACIÓN: 2:45 a 3:30

OBJETIVO:

- Lograr que el niño interiorice el rol que desempeñan los integrantes de su familia.

DESARROLLO:

Jhoana: Hola Jimmy como vas, que hiciste el fin de semana

Jimmy: Nos fuimos con mi papi a dejar tierra... el David se cayó le salió bastantísima sangre

- Juega con los carros, aviones y motos e imita sonidos diferentes. Después de jugar con ellos, juega con la pistola.

Jimmy: Voy a dibujar

Jhoana: Vas a dibujar

Jimmy: Voy hacer una árbol (dibuja un árbol, lo pinta)

- Coge otra hoja y lápiz, empieza a dibujar un sol, una casa y por último dibuja una persona fuera de la casa.

- En otra hoja dibuja una figura humana

Jhoana: Quien es?

Jimmy: Un niño

Jhoana: Es un niño

Jimmy: (mueve la cabeza diciendo si)

Jhoana: Como se llama ese niño

Jimmy: No sé

Jhoana: No sabes. Eres tú

Jimmy: Si

Jhoana: Bueno Jimmy ya acabamos hoy día, mañana vengo

Jimmy: Ya

- Me ayuda a guardar los juguetes

CONCLUSIÓN:

El dibujo que realizó de la casa y la persona afuera de ella, puede revelar el conocimiento que tiene, de que existe una persona que es la que de afuera lleva al hogar lo que ellos necesitan, como dinero, comida, etc, siendo esta persona el padre.

El objetivo de esta sesión se logró alcanzar, ya que el niño manifiesta saber, que él y sus hermanos por ahora están bajo el cuidado de su padre y no de su madre. Va tomando conciencia de que la madre ya no está junto a ellos.

OBSERVACIÓN:

Se pudo ver que este reconocimiento de que su madre no está junto a él, lo va tomando más calmadamente, no se muestra tan ansioso y en comparación de las sesiones anteriores, no expresa la misma tristeza.

SESIÓN PSICOTERAPÉUTICA N° 7

FECHA: Miércoles, 7 de Marzo del 2007

TIEMPO DE DURACIÓN: 3:00 a 3:45

OBJETIVO:

- Ayudar al niño a que reconozca la situación por la que está pasando, tratando de que este reconocimiento no le causa angustia, de la misma intensidad, como antes de recibir la intervención terapéutica.

DESARROLLO:

Jimmy: Juguemos con esto (mientras cogía una pelota y raquetas)

Jhoana: Quieres jugar con esto...

- Jugamos juntos con la pelota la mayor parte de la terapia, en su juego el niño trataba de ganar haciendo una que otra trampita.

Jimmy: Ya me cansé

Jhoana: Ya te cansaste, quieres irte a jugar con tus compañeritos

Jimmy: No, mejor quedémonos aquí.

Jhoana: Si quieres seguir jugando aquí?

Jimmy: Si, esta película vimos en mi casa (uno de dinosaurios)

Jhoana: Vieron en tu casa, quien no más vio

Jimmy: Es del Orlando vimos, con el Javier y el Orlando (sus hermanos mayores)

Jhoana: Y quien le regaló al Orlando la película

Jimmy: Mi papi compró

Jimmy: Voy armar una torre (mientras tanto realiza torres con fichas de madera)

CONCLUSIÓN:

Realmente se ha visto un enorme cambio desde la primera sesión hasta llegar a esta. El niño juega con total tranquilidad, revelando que la angustia ha ido disminuyendo paulatinamente.

Se puede decir que se alcanzó el objetivo planteado, como en las sesiones anteriores el niño reconoce que quienes integran a su familia es su padre y sus hermanos, sin dejar de lado a su madre y el cariño que siente hacia ella, pero diferencia claramente que ella ya no está, en cuerpo, junto a ellos.

OBSERVACIÓN:

Jimmy cada vez fue ganando espontaneidad en sus juegos, los mismos que van acuerdo a su edad, ya no se muestra penoso ni tímido al realizar cualquier sonido o movimiento con los juguetes.

SESIÓN PSICOTERAPÉUTICA N° 8

FECHA: Viernes, 9 de Marzo del 2007

TIEMPO DE DURACIÓN: 3:15 a 3:50

OBJETIVO:

- Finalizar con éxito la intervención psicoterapéutica.

DESARROLLO:

Jhoana: ¿Qué quieres jugar hoy?

Jimmy: ¿Qué quiere jugar usted?

Jhoana: No sé lo que tu quieras, que te parece si jugamos a las escondidas

Jimmy: Ya, usted me busca

Jhoana: Ya yo te busco, y cuales van a ser las reglas del juego

Jimmy: Tiene que contar hasta veinte y yo me escondo, pero tenemos que irnos afuera

Jhoana: Ya jugamos afuera

- Pasamos jugando a las escondidas, el niño parecía divertirse mucho.

Mientras yo tomaba algunas fotos, Jimmy me pidió que le tome a la Virgencita que esta ubicada en el patio.

- Al regresar a la sala donde se dio lugar a la terapia, Jimmy prefirió seguir conversando en vez de jugar.

Jhoana: Le explique a Jimmy que ya se concluyó con la terapia, al decir si quiere que siga viniendo el me dijo muy contento que sí

Jhoana: Bueno vengo el viernes y festejamos aquí tu cumpleaños (debido a que su cumpleaños es el 16 de Marzo)

Jhoana: ¿Quieres?

Jimmy: Si

CONCLUSIÓN:

La intervención psicoterapéutica se concluyó satisfactoriamente, el objetivo para esta sesión fue alcanzado, el niño a lo largo de estas ocho sesiones mostró entusiasmo y gusto por participar. Se concluyó esta sesión con actividades diferentes a las sesiones

anteriores siendo este un plan estratégico para que el niño finalice con gozo esta intervención.

OBSERVACIÓN:

Jimmy es un niño muy bueno, colaborador, sensible, me dio la oportunidad de formar parte en su vida y realmente estoy muy agradecida con él.

CONCLUSIONES: (ANÁLISIS DE LAS SESIONES PSICOTERAPÉUTICAS)

A través de estas ocho sesiones psicoterapéuticas se ha visto un cambio notable en el niño puesto que se cumplieron con todos los objetivos planteados para cada una de las sesiones y sobre todo se logro alcanzar el objetivo establecido en este trabajo de graduación, “Ayudar al niño a superar el duelo de separación con su madre”.

Se espera posteriormente seguir trabajando con este caso a fin de ofrecerle al niño el afecto que él realmente lo necesita y lo aclama.

CONCLUSIONES

Al iniciar este trabajo de grado se planteó un objetivo general, el cual se vio respaldado por varios objetivos específicos. El objetivo general que se deseaba alcanzar es el ayudar al niño Jimmy, a superar el duelo de separación con su madre, mediante la aplicación de un Plan de recuperación basada en la Terapia de Juego No Directiva.

La pérdida de un padre es una situación realmente dolorosa para el niño, sus sentimientos y pensamientos se encuentran bloqueados, impidiéndolo desenvolverse en el mundo de manera satisfactoria y recayendo sobre todo en la conducta, el rendimiento y la parte emocional.

A través del estudio de caso que se realizó al niño se pudo llegar a la conclusión de que la situación actual del pequeño aún no era aceptada por parte de él, por ello utilizaba como medio de evitación de dolor la Negación. Claro el abandono de una madre trae consigo enormes repercusiones, y como era de esperar, en Jimmy estas repercusiones, sobre todo, fueron de tipo afectivo, mostrando gran carencia afectiva en el hogar, manifestándolo dentro de la escuela mediante la falta de motivación e interés por las actividades escolares, llevándolo al déficit de atención.

Una vez dado paso a la aplicación del plan de recuperación, surgen los objetivos específicos que ayudaron al cumplimiento del objetivo general antes mencionado.

Los objetivos específicos se plantearon de acuerdo a las ocho sesiones psicoterapéuticas que se aplicaron en el plan. Entre estos objetivos estaban; crear un ambiente seguro que le permita al niño acoplarse y adaptarse a la terapia, darle confianza a fin de lograr un libre desenvolvimiento, descubrir los estilos de juego a través de los cuales el niño se comunica, lograr que el niño se identifique a sí mismo y a los miembros de la familia con los diversos juguetes, descubrir el rol que desempeña cada integrante en el hogar, lograr que interiorice dichos roles, ayudarle a que reconozca la situación actual evitándole la misma intensidad de angustia para así finalizar la intervención con éxito.

Gracias a la colaboración por parte de Jimmy y a los capítulos bien estructurados a lo largo del trabajo, los objetivos fueron alcanzados, por lo que se pudo contribuir en el desarrollo y progreso del área socioafectiva del niño.

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIÓN PARA LA MAESTRA

Debido a que la maestra es una de las personas con quien el niño comparte su mayor tiempo, se recomienda que brinde, cariño, confianza y aceptación, es decir se convierta en un apoyo tal, en donde el niño pueda encontrar el cariño que le hace falta por parte de su madre.

La maestra juega un papel indispensable, tanto en la vida emocional como en el aspecto académico del niño, y viendo la falta de atención que él manifiesta, se recomienda que la maestra realice actividades que sean de su agrado, actividades que le permita mayor participación, así como también realizar actividades en las que el niño descargue su energía lo cual le ayudará a no estar en constante movimiento dentro de clases y lo ayudará también a expresar sus sentimientos a través del trabajo con su propio cuerpo.

RECOMENDACIONES PARA EL PADRE

Se recomienda que el padre a más de brindarle la estabilidad y el afecto que el niño busca, le brinde una relación basada en sinceridad y confianza, en donde exista la facilidad de comunicación con el fin de explicarle, tanto al niño como a sus hermanos, la realidad por la que están atravesando, para así proporcionarle al niño mayor seguridad en sí mismo siendo este el paso fundamental para lograr una vida social y emocional satisfactoria.

REFERENCIA

BIBLIOGRAFIA:

LIBROS

- AXLINE, Virginia M Terapia de juego, Editorial Diana, México, 36 págs.
- FERNANDEZ, Jorge y colaboradores Introducción a las Terapias Sistémicas. Editorial de la Universidad del Aconcagua, 587 págs.
- GUERNEY, Louise F Terapia de juego centrada en el cliente. Editorial El Manual Moderno, Colombia. Santafé de Bogotá.
- JANIN, Beatriz Niños desatentos e hiperactivos. Editorial Noveduc. Colección Conjugaciones, Bs. As
- SIQUIER DE OCAMPO, María L y GARCÍA ARZENO, María E y colaboradores. Técnicas proyectivas y el proceso psicodiagnóstico, Edición Nueva Visión, Colección psicología contemporánea, B.A, 26 págs.
- SOIFER, Raquel Psicodinamismo de la familia con niños. Editorial Kapelusz, Bs. As, 29 págs.
- WEST, Janet Terapia de juego centrada en el niño. Editorial El Manual Moderno, México, D.F, 271 págs

INTERNET

- <http://www.imaginarium.es/vIE/Editorialreportaje.asp?aspIdReportaje=80>
- <http://www.selecciones.com.mx/content/21533/>
- <http://www.auxilio.com.mx/site/links/duelo.htm>
- http://www.cancer.gov/espanol/pdq/cuidados-medicos-apoyo/duelo/patient/allpages/print#Section_56
- <http://www.psicologia.cl/psicoarticulos/articulos/duelo.htm>
- <http://www.colombiaaprende.edu.co/html/familia/1597/article-71004.html>
- <http://www.psicologoinfantil.com/articulodivorcio.htm>
- <http://www.clinicapsi.com/problemas%20de%20aprendizaje.html>
- <http://www.familymanagement.com/facts/spanish/apuntes01.html>
- <http://www.clinicapsi.com/problemas%20de%20aprendizaje.html>
- <http://www.psicologoinfantil.com/trascomport.htm>

ANEXOS



